

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ МАКСИМА ТАНКА»

УДК 37.015.3:159.942.33:378.042

ВОРОНКО
Елена Валентиновна

**МИНИМИЗАЦИЯ ВТОРИЧНОЙ АЛЕКСИТИМИИ СТУДЕНТОВ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ УЧРЕЖДЕНИЙ
ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата психологических наук
по специальности 19.00.07 – педагогическая психология

Минск, 2018

Работа выполнена в учреждении образования «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы»

Научный руководитель –

Марищук Людмила Владимировна, доктор психологических наук, профессор, профессор кафедры психологии и конфликтологии учреждения образования «Российский государственный социальный университет».

Официальные оппоненты:

Коломинский Яков Львович, доктор психологических наук, профессор, профессор кафедры возрастной и педагогической психологии учреждения образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка»;

Медведская Елена Ивановна, кандидат психологических наук, доцент, заведующий кафедрой психологии учреждения образования «Брестский государственный университет имени А. С. Пушкина».

Оппонирующая организация –

Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П. М. Машерова».

Защита состоится «04» апреля в 14.00 на заседании совета по защите диссертаций Д 02.21.03 при учреждении образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка» по адресу: 220030 г. Минск, ул. Советская, 18, ауд. 482, телефон ученого секретаря: 200-15-93, t.gritsevich@gmail.com.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке учреждения образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка».

Автореферат разослан «01» марта 2018 года.

Ученый секретарь
совета по защите диссертаций

Т. Д. Грищевич

ВВЕДЕНИЕ

В государственных программах развития высшего образования Республики Беларусь констатируется, что сфера образования направлена на удовлетворение интеллектуальных и духовных потребностей личности обучающихся и должна создавать условия для повышения качества подготовки специалистов. Перспективными направлениями решения поставленных задач развития системы высшего образования в Республике Беларусь являются идеи психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса (М. Р. Битянова, О. С. Попова, Т. М. Савельева, Л. Г. Субботина), направленные на охрану психологического здоровья обучающихся (Я. Л. Коломинский, В. В. Семикин) и на развитие ключевых (коммуникативных, информационных, учебно-познавательных, общекультурных) и профессиональных компетенций (А. Д. Король, А. П. Лобанов, Е. И. Медведская). В классическом варианте психологическое сопровождение характеризуется погруженностью в жизнь клиента, процессуальностью, пролонгированностью и недирективностью. Результатом его выступает психологическое здоровье личности, то есть способность самостоятельно достигать относительного равновесия в отношениях с собой и окружающими, как в благоприятных, так и сложных ситуациях; относительная автономность, готовность и способность изменяться и изменять условия своей жизни.

Достижение такого результата невозможно при наличии у обучающихся проблем в области эмоциональной рефлексии и саморегуляции. Неблагоприятные эмоциональные состояния усугубляют неспособность осознавать и выражать эмоции, прорабатывать психологические проблемы и конфликты и приводят к соматизации (нарушению функционирования той или иной системы), в ряде случаев обуславливая формирование неврозоподобных и невротических состояний (Н. Г. Гаранян, А. Б. Холмогорова). Регуляция эмоций и психических состояний требует сформированных умений их распознавания и дефинирования. Такие умения недоступны студентам, страдающим алекситимией (В. В. Николаева, Д. С. Никулина).

Традиционно алекситимия как ограниченная способность индивида к восприятию собственных чувств, их вербализации и экспрессивной передаче (P. E. Sifneos) исследовалась в рамках медицинской психологии в качестве предпосылки к развитию психосоматических заболеваний. Анализ диссертационных исследований по специальности 19.00.07 «Педагогическая психология» в Республике Беларусь и Российской Федерации позволил выделить две работы (Д. С. Никулиной, 2005, Ю. В. Сутуриной, 2012), рассматривавших алекситимию в образовательном процессе и констатирующих необходимость и возможность её корригирования.

Изучение алекситимии как индикатора (доступной наблюдению и измерению характеристике изучаемого объекта, позволяющей судить о других его характеристиках) психологического нездоровья (нарушения психологического здоровья (Я. Л. Коломинский)) и фактора, создающего затруднения в эмоциональной и коммуникативной сферах личности, становится важным и значимым в условиях современной образовательной среды, представляющей собой комплекс влияний и условий, обеспечивающих более широкие возможности для развития обучающихся (И. А. Баева, В. В. Рубцов, Т. М. Савельева). Не имея ресурсов для организации психолого-педагогического сопровождения студентов, мы остановились на разработке и внедрении психодидактической технологии минимизации алекситимии.

Актуальность избранной темы исследования определило противоречие между отсутствием единой научной концепции в понимании алекситимии как проявления психологического нездоровья и необходимостью поддержания психологического здоровья субъектов образовательного процесса в ходе его сопровождения использованием психодидактических средств с целью минимизации (сведения до минимума) алекситимии, высокая распространённость которой была выявлена в ряде исследований (Т. А. Зенько, Д. С. Никулина, Е. В. Орестова, М. В. Хватова, О. Mason, Š. Hošková-Mayerová).

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Связь работы с научными программами (проектами), темами

Диссертационное исследование выполнялось в соответствии с Концепцией непрерывного воспитания детей и учащейся молодёжи в Республике Беларусь, утверждённого Постановлением Совета Министров от 14.12.2006 № 125 и Государственной программой развития высшего образования на 2011–2015 г., утверждённой Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 26.05.2011 № 669. Тема диссертации соответствует п.11.11 «Теоретико-методологические основы и научно-методическое обеспечение образовательного процесса в условиях инновационного развития национальной системы образования» Перечня приоритетных направлений научных исследований Республики Беларусь на 2011–2015 г., утверждённому Постановлением Совета Министров от 19.04.2010 № 585. Диссертационное исследование являлось частью научно-исследовательской работы, проводимой кафедрой возрастной и педагогической психологии учреждения образования «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы» по теме «Психологические аспекты социализации личности в онтогенезе» на 2008–2012 г. (протокол от 19.09.2007 №2) и по теме «Психологические аспекты формирования и развития

личности в онтогенезе» на 2013–2017 г. (протокол от 12.12.2012 №15).

Цель и задачи исследования

Цель исследования – аналитико-экспериментальное обоснование возможности минимизации вторичной алекситимии студентов в образовательном процессе учреждений высшего медицинского образования.

Цель конкретизировалась решением нижеследующих *задач*:

1) проанализировать психологическое содержание понятия «алекситимия» (первичная и вторичная);

2) выявить распространённость вторичной (психодидактической) алекситимии в студенческой среде и установить её взаимосвязи с индикаторами психологического нездоровья;

3) обосновать, разработать и апробировать психодидактическую технологию минимизации алекситимии студентов в естественном формирующем эксперименте.

Объект исследования – вторичная (психодидактическая) алекситимия как индикатор психологического нездоровья личности. *Предмет исследования* – минимизация вторичной (психодидактической) алекситимии студентов в образовательном процессе учреждений высшего медицинского образования.

Научная новизна

Раскрыто психологическое содержание понятия «алекситимия»; впервые обосновано и операционализировано понятие «психодидактическая алекситимия»; типологизированы исследования алекситимии в образовательном процессе; выявлены и проанализированы взаимосвязи психодидактической алекситимии с индикаторами психологического нездоровья студентов и психологические особенности последних; обоснована, разработана и с помощью внедрения практически реализована психодидактическая технология, являющаяся эффективным средством минимизации алекситимии в образовательном процессе учреждений высшего медицинского образования.

Положения, выносимые на защиту

1. *Психологическим содержанием* понятия «алекситимия» является особое сочетание личностных и эмоциональных нарушений, связанных с затруднениями в распознавании, осознании и вербализации человеком собственных переживаний и чувств, равно как переживаний и чувств другого человека, обедненностью межличностных отношений.

Критерием различения первичной и вторичной алекситимии выступает их этиология. Первичная (органическая) алекситимия, причинами которой определены биологические факторы – индикатор *психического нездоровья*. Причинами вторичной (функциональной) алекситимии – индикатора *психологического нездоровья* – выступают психологические и педагогические факторы, вследствие чего она названа нами психодидактической.

2. *Имеет место* высокая распространённость вторичной (психодидактической) алекситимии в студенческой среде. *Обнаруживается* значимая положительная её взаимосвязь с индикаторами психологического нездоровья: высокой ситуативной и личностной тревожностью, доминированием негативных эмоций, неумением управлять эмоциями, их невыразительностью, негибкостью, неразвитостью; нежеланием сближаться с людьми на эмоциональной основе; значимые отрицательные связи – с эмпатией и «доминирующим» типом межличностных отношений.

3. Психодидактическая алекситимия снижается использованием в образовательном процессе *шестикомпонентной психодидактической технологии минимизации алекситимии* (ПДТМА), обеспечивающей сохранение и поддержание психологического здоровья обучающихся. ПДТМА построена как система, системообразующим фактором которой выступает «Целевой компонент», включающий основную цель – минимизацию алекситимии и диагностические цели. Первый, «Детектирующий компонент» на основе психологической диагностики студентов выявляет необходимость применения ПДТМА в образовательном процессе. «Содержательный компонент» включает учебный материал, отбираемый с учетом дидактических принципов и индивидуального подхода, реализовывавшегося в учёте результатов диагностики. «Организационный компонент» обеспечивается субъект-субъектным взаимодействием, активными методами обучения, обусловившими его диалогизацию и создание фасилитирующей атмосферы при реализации содержательного компонента. «Операциональный компонент» реализует поэтапное формирование навыков и умений самопонимания и понимания других людей, самоконтроля, самовыражения и рефлексии. «Диагностический компонент» выступает механизмом обратной связи, определяя достижение основной и диагностических целей на основе включённого наблюдения и психологической диагностики.

Личный вклад соискателя ученой степени

Автором самостоятельно выполнен теоретико-методологический анализ заявленной проблемы и доказательство правомерности выделения психодидактической алекситимии; выявлена и доказана распространённость алекситимии в студенческой среде; установлены и проанализированы взаимосвязи психодидактической алекситимии с тревожностью, эмпатией, типом и уровнем эмоциональных помех в общении и типом межличностных отношений; обоснована и разработана психодидактическая технология минимизации алекситимии; экспериментально проверен её корригирующий аспект, о чём свидетельствуют семь актов внедрения. Вклад научного руководителя в совместно опубликованных работах состоит в постановке научных задач, обсуждении и интерпретации полученных результатов.

Апробация диссертации и информация об использовании ее результатов

Основные положения, теоретические и эмпирические результаты диссертационного исследования были представлены на областной научно-практической конференции «Клинико-психологические аспекты медицинской практики» (Гродно, 2013); научно-практических конференциях студентов и молодых учёных (Гродно, 2014, 2015); научно-практических конференциях «Психологическое сопровождение образовательного процесса» (Минск, 2014, 2016); X Международной научно-практической конференции «Наука и инновации – 2014» (Пшемысль, 2014); научном семинаре кафедры возрастной и педагогической психологии ГрГУ им. Я. Купалы (Гродно, 2015); X межвузовской научно-практической конференции СПбГУП (Санкт-Петербург, 2015); Международной научно-практической конференции «Культура. Взаимодействие. Диалог» (Гродно, 2015); IV International scientific conference «Psycho-pedagogical problems of a personality and social interaction» (Prague, 2015); Международной научной конференции «Ананьевские чтения» (Санкт-Петербург, 2015, 2016); XVI студенческой научно-практической конференции студентов, магистрантов и аспирантов «Актуальные проблемы современной психологии» (Гродно, 2016); итоговой научно-практической конференции «Актуальные проблемы медицины» (Гродно, 2017); XII всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Современные проблемы социальной психологии и социальной работы» (Санкт-Петербург, 2017).

Практическая значимость исследования подтверждена семью актами о внедрении, из них шесть – в учебный процесс, один – в практику работы учреждений высшего медицинского образования.

Опубликование результатов диссертации

Результаты диссертации опубликованы в 24 научных работах (8 авт. листов), из них: 6 статей в научных изданиях, соответствующих пункту 18 Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь (3,1 авт. листа); 3 статьи в сборниках научных работ (1,2 авт. листа); 13 материалов конференций (2,3 авт. листа); 2 пособия (1 – с присвоением грифа Министерства здравоохранения Республики Беларусь; 1,4 авт. листа).

Структура и объем диссертации

Диссертация состоит из перечня сокращений и условных обозначений, введения, общей характеристики работы, трёх глав, заключения, библиографического списка, приложений. Полный объем диссертации составляет 269 страниц, основной текст изложен на 133 страницах. Объем, занимаемый 10 рисунками, составляет 7 страниц, 20 таблицами – 8 страниц, 17 приложениями – 111 страниц. Библиографический список изложен на 25 страницах и состоит из 310 наименований, включая собственные публикации автора.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Первая глава «Алекситимия как психолого-педагогическая проблема» посвящена анализу теоретических подходов и эмпирических исследований изучаемой проблемы и состоит из трёх разделов.

В *первом разделе* проанализирован исторический аспект исследования алекситимии. Первичная алекситимия как предиктор психосоматических заболеваний – комплексное расстройство, причинами которого определены генетические механизмы и особые варианты развития головного мозга (В. В. Калинин, И. С. Коростелева, М. Г. Чухрова, J. K. Larsen, B.-J. Nam, K.D. Norpe, M. M. Jorgensen с соавт.). Для лиц, страдающих первичной алекситимией, характерно особое сочетание личностных, эмоциональных и когнитивных нарушений, последние преобладают, что позволяет отнести ее к *психическому нездоровью*, и, следовательно, исключить из объекта исследования.

Вторичная алекситимия проявляется в характерных личностных особенностях и затруднениях в осознании и описании собственных эмоциональных переживаний и распознавании эмоций других людей, не затрагивая когнитивную сферу. Она вызвана психологическими и педагогическими причинами: стрессогенными ситуациями (в детстве, во взрослой жизни) (В. М. Провоторов, Е. А. Трухан, Н. Krystal, G. J. Taylor с соавт.); неустойчивостью мотивов, несформированностью потребности в саморегуляции, неусвоенными средствами рефлексии (В. В. Николаева); дефицитным или патологическим взаимодействием в семье (конфликты, насилие, пьянство, развод) (С. В. Воликова, Н. Krystal с соавт.); неправильным семейным воспитанием (Д. В. Винникотт, Е. В. Воробьёва, Н. Г. Гаранян, В. В. Николаева, А. Н. Султанова, А. Б. Холмогорова, Н. Krystal с соавт.); социокультурными (низкий социальный статус (R. Bogens) и этнокультурными особенностями (Н. Г. Гаранян, А. Н. Султанова, А. Б. Холмогорова, F. Lolas), вследствие чего и была названа нами психодидактической. Вторичная алекситимия минимизируется психологическими (формирование эмоциональной сферы, фасилитирующее отношение преподавателя-экспериментатора) и педагогическими воздействиями (применением дидактического принципа воспитывающего обучения (И. Герbart), содержанием учебного материала, учебным взаимодействием).

Во *втором разделе* типологизированы отечественные и зарубежные эмпирические исследования проявлений, преодоления и снижения алекситимии в образовательном процессе. *Первая группа исследований* (Т. А. Зенько, Д. С. Никулина, Е. В. Орестова, М. В. Хватова, Š. Nošková-Mayerová, O. Mason) подтвердила распространённость алекситимии в студенческой среде (от 12% до 78% студентов разных специальностей) и обозначила гендерные различия (девушки более алекситимичны, нежели юноши) и различия по приобретаемым специальностям

(будущие психологи, дефектологи и курсанты военных училищ менее алекситимичны, нежели будущие биологи, экономисты, инженеры, психотерапевты, стоматологи). *Во второй группе* (С. А. Богомаз, С. Н. Бровко, М. Ю. Келина, С. К. Нартова-Бочавер, Е. В. Орестова, J. Chen, G. Prkachin с соавт.) представлены взаимосвязи алекситимии с различными эмоциональными и личностными проявлениями: затруднения при распознавании и описании эмоций, особенно при ограничении во времени; высокий уровень ситуативной и личностной тревожности; интроверсия; дезадаптивная копинг-стратегия (агрессивные действия); отказ от ответственности; фиксация на неудачах и низкая стрессоустойчивость. Взаимосвязей алекситимии с когнитивными нарушениями не обнаружено. *Третья группа исследований* (Л. М. Лучшева, Ю. В. Сутурина) посвящена алекситимии преподавателей, ее влиянию на эмоциональное выгорание и неуспешность идентификации эмоциональных состояний по голосу, на академическую неуспешность студентов. Исследования *четвёртой группы* (И. Г. Малкина-Пых, Д. С. Никулина, В. В. Соложенкина) охватывают проблемы преодоления и снижения алекситимии, в том числе ритмодвигательной, телесно-ориентированной терапией и тренинговыми занятиями на протяжении всего срока обучения, что в рамках образовательного процесса достаточно сложно осуществимо. Исследования алекситимии субъектов образовательного процесса доказывают высокую её распространённость у физически и психически здоровых людей и взаимосвязь с рядом их индивидуальных характеристик. Она выступает индикатором психологического нездоровья, прежде всего, как неблагополучие аффективной и коммуникативной сфер личности, а не только в качестве предиктора или признака психосоматизации.

В *третьем разделе* представлен анализ современных исследований психологического здоровья, позволивший подтвердить правомерность существования этого термина. Под *психологическим здоровьем*, основу которого составляет благополучие эмоциональной сферы и способность к саморегуляции, понимается уровень личностного развития, позволяющий успешно применять различные способы взаимодействия с окружающей средой, стремиться к достижению цели. Выделены его характеристики (потребность в саморазвитии, позитивные образы Я и другого, развитая рефлексия и эмпатия (О. В. Хухлаева), высокая степень самоактуализации (А. Маслоу, В. Э. Пахальян), стремление к идеалу (С. Л. Рубинштейн), развитая способность к саморегуляции (Л. В. Марищук), жизнелюбие, трудолюбие, любознательность, человеколюбие (А. В. Шувалов), полноценное психическое развитие (И. В. Дубровина), ориентация на определённую систему ценностей (А. В. Серый, М. С. Ясницкий), контактность, креативность, гибкость поведения (Я. Л. Коломинский, В. В. Семикин), условия развития (психологическая культура (Я. Л. Коломинский, В. В. Семикин), психоэмоциональный

статус (С. И. Оксанич), уровни (креативный, адаптивный, дезадаптивный) (О. В. Хухлаева), функции (психофизиологическая, актуализирующая, рефлексивно-гармонизирующая, психокорректирующая, психосинтезирующая коммуникативно-гармонизирующая) (Я. Л. Коломинский). *Психологическое здоровье* студентов может быть обеспечено психолого-педагогическим сопровождением, включающим психологическую диагностику индикаторов *психологического нездоровья* для своевременного корригирования в образовательном процессе. *Психическое здоровье*, как область полномочий медицинской науки – психиатрии, в отличие от здоровья психологического, в качестве основного критерия выделяет адекватный и соответствующий возрасту уровень развития психических процессов (когнитивных и эмоционально-волевых), позволяющий реализовать способности и обеспечивающий адекватную регуляцию поведения и деятельности.

Во второй главе «Эмпирическое исследование алекситимии студентов» представлены методологические основания проведения исследования, его этапы и методы, анализ результатов констатирующего эксперимента (КЭ), выявивших особенности развития личности студентов, и обосновавших необходимость разработки и применения специального инструмента, минимизирующего алекситимию.

В *первом разделе* определена *методология исследования*, имеющая многоуровневый характер (Г. М. Андреева, В. А. Ядов). Философский уровень – закон перехода количественных изменений в качественные и категория меры (при дозировании корригирующих воздействий (В. Л. Марищук)). На общенаучном уровне – системный подход как интегративный способ научного познания явления как единого целого (Л. фон Берталанфи, И. В. Блауберг, В. А. Ганзен, Б. Ф. Ломов, Л. В. Марищук, К. К. Платонов); интеррогативный подход, требующий целостного представления ключевых элементов вопросно-ответной системы (В. Ф. Берков). На конкретно-научном уровне – принципы развития, объективности (Л. С. Выготский, А. Н. Леонтьев, В. Н. Мясищев), детерминизма, единства сознания и деятельности (С. Л. Рубинштейн); субъектно-деятельностный подход, реализующийся в программе формирующего эксперимента через положение о ведущей роли деятельности, в том числе субъект-субъектного взаимодействия в развитии личности (Б. Г. Ананьев, С. Л. Рубинштейн).

Для решения задач исследования использовались *методы*: теоретико-библиографический анализ и обобщение; включённое наблюдение; констатирующий и формирующий эксперименты; метод сопоставления независимых характеристик; метод анализа документов и продуктов деятельности; контент-анализ; беседа; психологическая диагностика алекситимии (TAS-26), эмпатии («Методика диагностики уровня эмпатических способностей» В. В. Бойко), тревожности («Шкала самооценки тревоги» Ч. Д. Спилбергера-Ю. Л. Ханина),

эмоциональных помех («Методика диагностики «помех» в установлении эмоциональных контактов» В. В. Бойко), межличностных отношений (методика диагностики межличностных отношений Т. Лири), методы математической статистики (критерии Манна-Уитни, Вилкоксона, Фишера).

Исследование алекситимии проводилось с 2012 по 2016 годы в 4 этапа (рисунок 1).

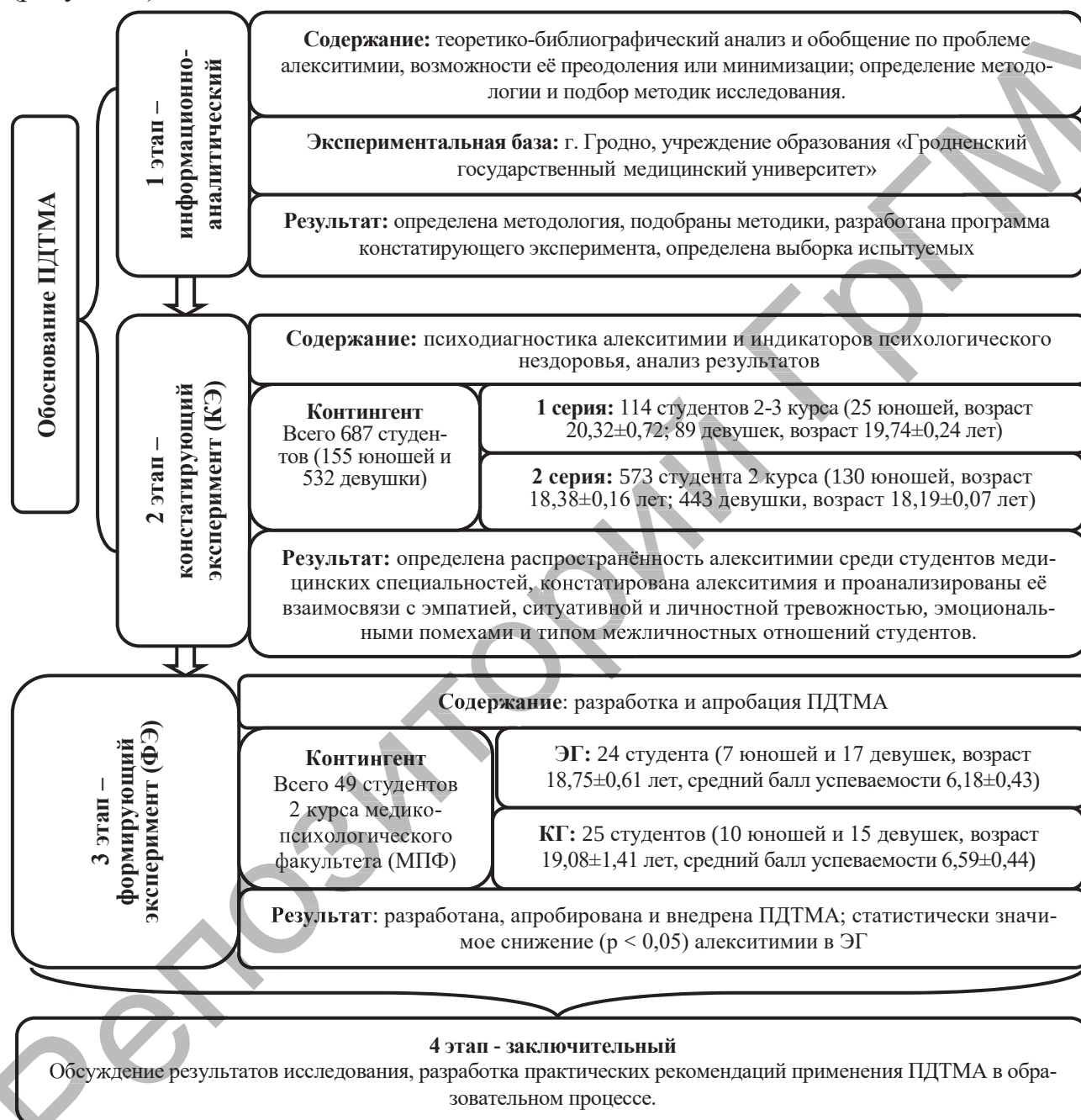


Рисунок 1. – Структурно-логическая схема организации исследования

Во втором разделе проанализированы результаты диагностики алекситимии и психологического нездоровья студентов. Выявлена высокая распространённость алекситимии у студентов 2-3 курсов ГрГМУ. Уровень проявления

алекситимических черт составил в среднем по выборке $61,48 \pm 10,34$, по факультетам эта цифра варьирует от $60,81 \pm 1,06$ до $66,70 \pm 2,90$, $p < 0,01$. Подобные результаты получены в исследованиях Т. А. Зенько, Д. С. Никулиной, Е. В. Орестовой, М. В. Хватовой, Š. Nošková-Mayerová, О. Mason с соавторами.

У студентов ГрГМУ не сформирована способность к сопереживанию и сочувствию, направленность на восприятие и понимание другого человека (79,41%). Получены высокие значения по показателям ситуативной (17,80%) и личностной (57,42%) тревожности. У 92,67% студентов присутствуют эмоциональные проблемы, препятствующие реализации эффективного общения, причём у 52,71% респондентов преобладает «неадекватное проявление эмоций», 35,25% – не желают сближаться с людьми на эмоциональной основе, 34,03% – не умеют управлять эмоциями, у 28,97% выявлена негибкость и неразвитость эмоций, у 12,04% доминируют негативные эмоции. Констатированы «подчиняемый» (32,11%) и «агрессивный» типы отношений с окружающими (25,65%). Выявленные особенности позволяют обнаружить неблагополучие в аффективной и коммуникативной сферах личности, подчёркивают психологическое нездоровье студентов, часто препятствуют организации ими межличностного взаимодействия.

Третий раздел посвящён выявлению и анализу взаимосвязей констатированных особенностей психологического нездоровья студентов. Основание корреляционной плеяды ($n=573$), построенной вокруг показателя (3) алекситимия (рисунок 2), демонстрирует отрицательную корреляционную связь с показателем эмпатии ($r = -0,088$).

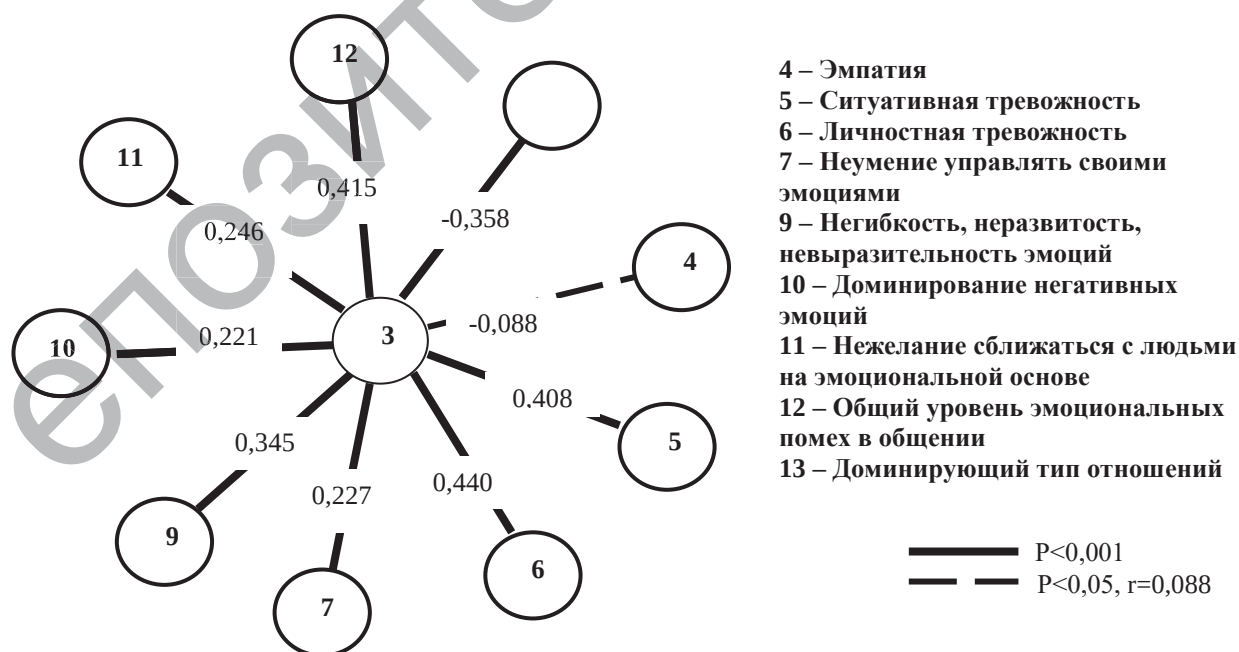


Рисунок 2. – Основание корреляционной плеяды
 вокруг показателя 3 (алекситимия) ($n=573$)

Выявлены значимые прямые корреляционные связи с показателями ситуативной ($r = 0,408$) и личностной ($r = 0,440$) тревожности, что свидетельствует о низкой стрессоустойчивости студентов и, соответственно, их эмоциональном неблагополучии. Ситуативно возникающее состояние тревоги является неотъемлемой частью учебного процесса и поэтому не может рассматриваться как однозначно негативное состояние. Напротив, часто и интенсивно проявляющаяся личностная тревожность, непосредственно не обнаруживаемая в поведении, но дезорганизуя его, свидетельствует о нарушении адаптации, оказывает, на наш взгляд, негативное влияние на учебную деятельность и общение.

Естественно высоко коррелирует с показателем алекситимии показатель общего уровня эмоциональных помех в общении ($r = 0,415$), что подтверждает наличие у студентов эмоциональных проблем. Несколько ниже, хотя и высокосвязно, коррелируют показатели алекситимии и эмоциональных помех, связанных с неумением управлять эмоциями ($r = 0,227$), доминированием негативных эмоций ($r = 0,221$), нежеланием сближаться с людьми на эмоциональной основе ($r = 0,246$), что препятствует реализации студентами-алекситимиками эффективного общения.

Наиболее тесная корреляция алекситимии выявлена с эмоциональными помехами, связанными с невыразительностью, негибкостью и неразвитостью эмоций ($r = 0,345$), что может свидетельствовать о скудном запасе эмотивной лексики и отсутствии опыта номинации чувств, а это, прежде всего, неразвитость коммуникативной сферы.

Показатели алекситимии отрицательно коррелируют с «доминирующим» типом межличностных отношений ($r = -0,358$). Констатируем, что студенты, проявляя зависимость от мнения окружающих, отказ от ответственности, позиции лидерства, будучи фрустрированными, способны устанавливать достаточно дружелюбные отношения с окружающими.

Для уточнения полученных в процессе применения TAS-26 данных были дополнительно проведены два интеркорреляционных анализа результатов студентов, отнесенных к «алекситимикам» и «группе риска» (Г.1), и «неалекситимикам» (Г.2). В Г.1 обнаружены положительные взаимосвязи с ситуативной ($r = 0,233$) и личностной ($r = 0,170$) тревожностью, в Г.2 показатели тесноты связи выше, соответственно — ($r = 0,274$) и ($r = 0,340$, $p < 0,05$). Вероятно, студенты Г.1, будучи нечувствительными, не способны адекватно оценить свое состояние. Корреляции с эмоциональными помехами, связанными с невыразительностью, негибкостью, неразвитостью эмоций ($r = 0,276$) — Г.1 и ($r = 0,201$) — Г.2, в целом близки ($p > 0,05$), а с общим уровнем эмоциональных помех ($r = 0,272$) в Г.1 оказались в 2 раза слабее, чем в Г.2 ($r = 0,126$, $p > 0,05$) — помех меньше. Корреляции с доминированием негативных эмоций ($r = 0,175$, $p < 0,01$) и нежеланием сближаться с людьми на

эмоциональной основе ($r = 0,177$) – Г.1, в Г.2 отсутствуют, что подчеркивает проблемы эмоциональной сферы студентов Г.1. Отрицательные взаимосвязи выявлены в Г.1 с уровнем эмпатии ($r = -0,173$, $p < 0,01$) и «доминирующим» типом межличностных отношений ($r = -0,262$), а это сфера уже личностная. В Г.2 ($r = -0,200$) «подчиняемый» тип отношений выражен меньше, вероятно, они легче распознают манипуляции, чем студенты Г.1 ($r = -0,262$). В Г.2 констатированы значимые взаимосвязи показателя алекситимии с показателем эмоциональных помех, связанных с неумением управлять эмоциями ($r = 0,119$), это, можно полагать, объясняется недостатками воспитания; показателем пола ($r = -0,135$). Обнаруженные в Г.1 и Г.2 взаимосвязи указывают на вторичную (психодидактическую) природу алекситимии студентов Г.1 и подчёркивают статус их психологического нездоровья.

Выявлены характерные для студентов особенности: низкий уровень проявления сочувствия и сопереживания по отношению к себе и к другим людям; низкая стрессоустойчивость; наличие эмоциональных помех в общении; зависимость от мнения окружающих, отказ от ответственности и позиции лидерства, что препятствует формированию важных качеств личности психотерапевта, психиатра, нарколога как субъектов труда, характеризующихся стремлением к профессиональному развитию; способностями к анализу ситуации, самоанализу и рефлексии, самоконтролю; быстрому установлению контакта с незнакомыми людьми; оптимистичностью. Студенты «алекситимики» и «группа риска» нуждаются в психодидактическом сопровождении, тем более что они способны к проявлению дружелюбия в отношениях с окружающими, а вторичная (психодидактическая) алекситимия должна быть минимизирована специальными воздействиями в образовательном процессе, что определило необходимость разработки ПДТМА.

Третья глава «Анализ результатов применения психодидактической технологии минимизации алекситимии студентов» включает три раздела.

Первый – посвящён описанию организации формирующего эксперимента (ФЭ), разработке психодидактической технологии минимизации алекситимии (ПДТМА), анализу результатов исходного тестирования. Основными методами, использованными для достижения поставленной цели – минимизации алекситимии, стали включённое наблюдение, психологическая диагностика, анализ продуктов деятельности и ФЭ (таблица 1). Сопоставление результатов исходного тестирования алекситимии, уровня эмпатии, ситуативной и личностной тревожности, структуры и уровня эмоциональных помех в общении, склонности к определённому типу межличностных отношений, критичности и логичности мышления (по Дж. К. Равену) и академической успеваемости с использованием U-критерия Манна-Уитни не выявило значимых различий между студентами ЭГ и

КГ ($p > 0,05$). Обнаружены значимые различия студентов ЭГ и КГ только по показателю «Общий уровень эмоциональных помех» ($p < 0,05$), что можно объяснить большим количеством лиц с алекситимией в ЭГ, нежели в КГ (6 против 3).

ПДТМА – целенаправленная реализация разработанной программы психодидактического сопровождения студентов в образовательном процессе, применявшаяся на занятиях в рамках факультативных дисциплин.

Таблица 1. – Организация и содержание формирующего эксперимента

Этапы проведения ФЭ	Сроки проведения ФЭ	Содержание ФЭ	
		ЭГ	КГ
Первый этап	2014-2015 г.	Разработка технологии минимизации алекситимии студентов в соответствии с выявленными в КЭ особенностями их личностного развития	
Второй этап	Февраль 2015 г.	Исходный срез: определение алекситимии; выявление уровней эмпатии, ситуативной и личностной тревожности, эмоциональной эффективности в общении; изучение особенностей межличностных отношений, семейных отношений и состояния здоровья; определение уровня интеллекта; выявление особенностей цветоэмоциональных ассоциаций и алекситимии у студентов ЭГ ($n = 24$) и КГ ($n = 25$)	
Третий этап	Февраль – июнь 2015 г.	Апробация ПДТМА (студенты 2 курса) на факультативных занятиях «Психологическое и эмоциональное здоровье человека» в ЭГ ($n = 24$). 10 занятий, 1 раз в неделю (длительность занятия – 2-2,5 астрономических часа)	Факультативные занятия (студенты 2 курса) «Психология активности и поведения» в КГ ($n = 25$). 10 занятий, 1 раз в неделю (длительность занятия – 2-2,5 астрономических часа)
Четвёртый этап	Июнь 2015 г.	Промежуточный срез: определение алекситимии; выявление уровней эмпатии, ситуативной и личностной тревожности, эмоциональной эффективности в общении; изучение особенностей межличностных отношений студентов ЭГ ($n = 24$) и КГ ($n = 25$). Исходный для работы по методу Д. А. Сепетлиева – обе группы – КГ	
Пятый этап	Сентябрь 2015 г. – май 2016 г.	Апробация ПДТМА (студенты 3 курса) на факультативных занятиях «Психология общения и основы конфликтологии». Студенты ЭГ ($n = 23$) и КГ ($n = 25$) рассматривались как ЭГ. 10 занятий, 1 раз в неделю (длительность занятия – 2-2,5 астрономических часа)	
Шестой этап	Июнь 2016 г.	Итоговый срез: определение алекситимии; выявление уровней эмпатии, ситуативной и личностной тревожности, эмоциональной эффективности в общении; изучение особенностей межличностных отношений студентов, сопоставление ЭГ ($n = 23$) и КГ ($n = 25$)	
Седьмой этап	Июнь – сентябрь 2016 г.	Оценка корректирующих возможностей ПДТМА для минимизации алекситимии студентов с помощью констатированных показателей итогового среза	

С точки зрения системного подхода ПДТМА рассматривается как микросистема (субсистема) в системе «обучающий – обучающийся», поскольку все шесть её компонентов: детектирующий, целевой, содержательный, организационный, операциональный, диагностический взаимосвязаны и взаимозависимы; цель (минимизация алекситимии) выступает системообразующим фактором, а достижение цели – прогнозируемый и диагностируемый результат

применения – механизмом обратной связи (рисунок 3).

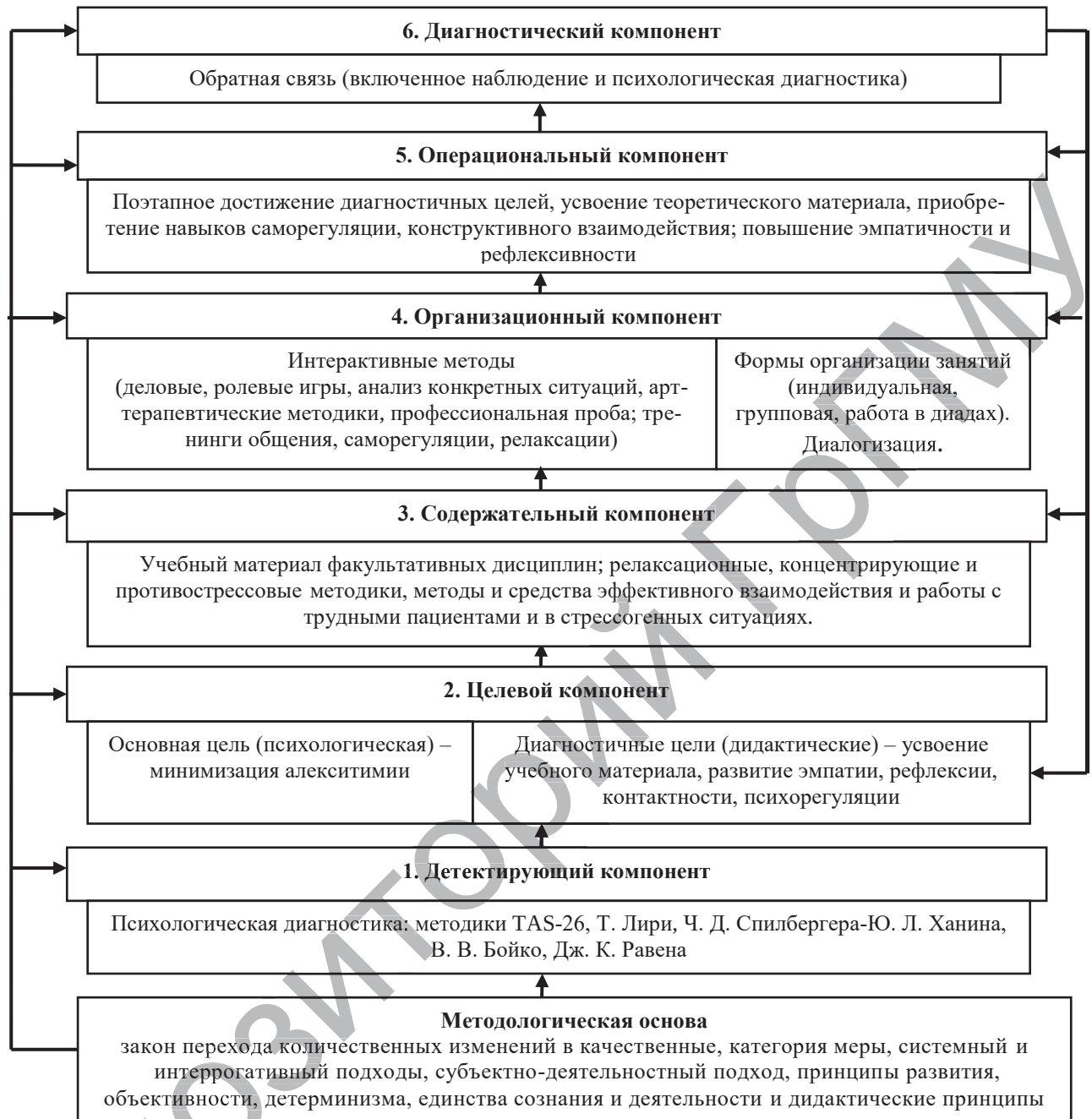


Рисунок 3. – Психопедагогическая технология минимизации алекситимии студентов

Технология, включающая две составляющие, была названа психопедагогической в связи с тем, что достижение цели ее применения – минимизации алекситимии студентов в образовательном процессе требует применения и *психологических*, и *дидактических методов*.

Психологических методов – воздействий, корригирующих эмоциональную и коммуникативную сферы при освоении психологических техник, направленных на поддержание и сохранение психологического здоровья; *дидактических методов* –

индивидуального подхода в обучении теории и практике психологии, формах проведения занятий.

Иначе говоря, ПДТМА реализуется в рамках субъектно-деятельностного подхода, постулирующего ведущую роль деятельности в развитии личности и субъект-субъектном взаимодействии при корригировании эмоциональных и личностных нарушений в учебной деятельности.

Во *втором разделе* представлены особенности применения шестикомпонентной ПДТМА в ходе проведения первого факультатива «Психологическое и эмоциональное здоровье человека» и результаты промежуточного среза. *Детектирующий компонент* ПДТМА позволил выделить студентов «алекситимиков» и «группу риска», которым уделялось максимальное внимание на практических занятиях для реализации целевого компонента.

Целевой компонент, помимо основной цели (минимизация алекситимии), включил диагностические цели – усвоение учебного материала, развитие эмпатии, рефлексии, психорегуляции. *Содержательный компонент* охватил учебный материал дисциплины: понятия «психологическое здоровье», «характеристики психологического нездоровья», «алекситимия»; релаксационные, концентрирующие и противострессовые методики. *Организационный компонент* актуализировался интерактивными методами: деловые игры; метод анализа конкретных ситуаций; занятия с элементами арт-терапии, тренингов саморегуляции и релаксации. *Операциональный компонент ПДТМА* реализовывался в поэтапном достижении диагностических целей, усвоении теоретического материала, приобретении навыков саморегуляции, повышении эмпатичности и рефлексивности. *Диагностический компонент* – осуществление обратной связи включённым наблюдением и промежуточным контрольным срезом.

Промежуточное контрольное тестирование и анализ учебных ведомостей показали, что у 24 испытуемых ЭГ значимо ($p < 0,05$) снизилась алекситимия (с $67,38 \pm 3,16$ до $63,33 \pm 5,00$), повысились показатели эмпатии (с $18,00 \pm 1,50$ до $19,54 \pm 1,70$) и академической успеваемости (с $6,18 \pm 0,43$ до $7,15 \pm 0,44$). Присутствует миграция респондентов по показателю «алекситимия», но она статистически не значима. У испытуемых КГ выявлено статистически значимое ($p < 0,001$) повышение академической успеваемости (с $6,59 \pm 0,44$ до $7,44 \pm 0,37$).

Третий раздел посвящён анализу особенностей применения ПДТМА в ходе проведения второго факультатива «Психология общения и основы конфликтологии» и результатов итогового тестирования. Организация образовательного процесса в ГрГМУ предполагает переформирование групп студентов на 3 курсе (студенты в основном обучаются в клинике, что требует их малой численности в группе). Часть студентов ЭГ была переведена в КГ, и, наоборот, что определило их совместное обучение при проведении второго факультатива. Внедрение технологии

продолжилось с осуществлением экспериментальной работы и в ЭГ, и в КГ.

Итоги промежуточного контрольного среза (по методу Д. А. Сепетлиева обе группы рассматривались как КГ) выступили в качестве *детектирующего компонента* ПДТМА. При сохранении *целевого компонента* – минимизации алекситимии, в соответствии с изучавшимся факультативом «Психология общения и основы конфликтологии», уточнены диагностические цели – усвоение учебного материала, развитие контактности, эмпатии и рефлексии. Скорректирован *содержательный компонент*, охвативший базовые категории и понятия психологии общения и конфликтологии, методы и средства эффективного взаимодействия людей, работы с трудными пациентами и в стрессогенных ситуациях. *Организационный компонент* скорректирован включением ролевых и коммуникативных игр, профессиональной пробы, занятий с элементами коммуникативного тренинга. *Операциональный компонент* реализовывался усвоением теоретического материала, сформированностью навыков конструктивного общения и психорегуляции. *Диагностический компонент* – обратная связь в процессе включённого наблюдения и результатами итогового контрольного среза.

Результаты итогового контрольного среза (по методу Д. А. Сепетлиева обе группы рассматривались как ЭГ) показали статистически значимое ($p < 0,05$) снижение алекситимии (с $67,48 \pm 3,30$ до $63,74 \pm 3,80$) и миграцию студентов по этому показателю в ЭГ, вероятно потому, что корректирующие воздействия вначале были направлены на развитие эмоциональной сферы. В КГ статистически значимого ($p > 0,05$) снижения алекситимии (с $64,80 \pm 3,26$ до $63,00 \pm 3,43$) не обнаружено, присутствует миграция респондентов по этому показателю, однако и она статистически не значима ($p > 0,05$) – развития только личностной сферы было недостаточно. *Условиями позитивных изменений* эмоциональной и коммуникативной сфер студентов ЭГ определены субъект-субъектное взаимодействие, содействие проявлению активности, поддержка рефлексии. Повысились показатели ситуативной тревожности ($p < 0,05$) в ЭГ (с $38,52 \pm 3,75$ до $48,35 \pm 3,92$) и КГ (с $35,44 \pm 3,45$ до $41,88 \pm 4,48$) накануне сессии и академической успеваемости ($p < 0,001$) в ЭГ (с $6,23 \pm 0,44$ до $7,22 \pm 0,43$) и КГ (с $6,59 \pm 0,44$ до $7,44 \pm 0,37$).

Совместное обучение студентов ЭГ и КГ по программе факультатива «Психология общения и основы конфликтологии» статистически значимого снижения алекситимии у студентов КГ не определило, что означает недостаточность 30-часовых академических занятий. Необходимо, как минимум, 60-часовой академический курс, направленный, прежде всего, на эмоциональное развитие, обеспечивший позитивный эффект, констатированный в ЭГ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Основные научные результаты диссертации

1. Установлено, что психологическим содержанием понятия «алекситимия» является особое сочетание личностных и эмоциональных нарушений, связанных с затруднениями в распознавании, осознании и вербализации человеком собственных переживаний и чувств, равно как переживаний и чувств другого человека, обедненностью межличностных отношений. Критерием различения первичной и вторичной алекситимии выступает их этиология.

Первичная алекситимия, характеризующаяся особым сочетанием когнитивных, личностных и эмоциональных нарушений, причинами которых определены биологические факторы (генетические механизмы и органические нарушения развития головного мозга) – индикатор *психического нездоровья*. Адекватный и соответствующий возрасту уровень развития психики выступает индикатором *психического здоровья*.

Вторичная (психодидактическая) алекситимия характеризуется сохранностью когнитивной сферы и нарушениями личностной и эмоциональной сфер. Она – результат дефицитарного или патологического взаимодействия в семье (социуме), недостаточной обученности вербальным и невербальным средствам обозначения и выражения эмоций, слабо сформированной саморегуляции, что корригируется психолого-педагогическими воздействиями. Психодидактическая алекситимия является индикатором *психологического нездоровья* субъекта, ибо основу *психологического здоровья* составляет благополучие эмоциональной сферы и стремление к самоактуализации [1–3; 5; 7; 23].

2. Определена высокая распространённость психодидактической алекситимии в студенческой среде. Для студентов «алекситимиков» и «группы риска» характерны: низкая дифференцированность эмоций, проблемы с осознанием и выражением собственных эмоций (недостаточность рефлексии), неадекватное отражение эмоциональных состояний других людей (неразвитая эмпатия), бедность межличностных связей. Выявленные корреляции психодидактической алекситимии с высоким уровнем ситуативной и личностной тревожности; низким уровнем эмпатии; «подчиняемым» типом межличностных отношений; низкой эмоциональной эффективностью в общении; доминированием негативных эмоций; невыразительностью, негибкостью, неразвитостью эмоций; неумением управлять ими; нежеланием сближаться с людьми на эмоциональной основе – подтвердили необходимость сохранения психологического здоровья студентов применением психодидактической технологии минимизации алекситимии [1–3; 5; 7–18; 21; 24].

3. Доказана необходимость разработки *психодидактической технологии минимизации алекситимии (ПДТМА)*, обоснованием которой стало: понимание психологических и педагогических причин возникновения вторичной (психодидактической) алекситимии, что определило возможность её минимизации в образовательном процессе; отсутствие разработанных с этой целью методик; результаты констатирующего эксперимента, продемонстрировавшие высокую распространённость алекситимии студентов и сохранность когнитивных функций; значимые взаимосвязи алекситимии с индикаторами психологического нездоровья.

Разработана шестикомпонентная ПДТМА, характеризующаяся концептуальностью, социосообразностью, эффективностью, управляемостью и воспроизводимостью. ПДТМА представляет собой систему, системообразующим фактором которой выступает *«Целевой компонент»*, включающий основную цель – минимизацию алекситимии студентов и диагностические цели (усвоение учебного материала, развитие эмпатии, рефлексии, психорегуляции, контактности). Предварительное использование психодиагностики сформировало *«Детектирующий компонент»*. *«Содержательный компонент»* включает учебный материал, отбираемый с учетом дидактических принципов и индивидуального подхода, реализовывавшегося в учёте результатов диагностики. *«Организационный компонент»* реализуется субъект-субъектным взаимодействием, активными методами обучения, обусловившими его диалогизацию и создание фасилитирующей атмосферы при реализации содержательного компонента. *«Операциональный компонент»* обеспечивается поэтапным достижением диагностических целей и формированием навыков и умений самопонимания, понимания других людей, самоконтроля, самовыражения и рефлексии, усвоением учебного материала. *«Диагностический компонент»* – механизм обратной связи, реализуемый на основе включённого наблюдения и психологической диагностики, определявших достижение основной и диагностических целей.

Экспериментальная апробация ПДТМА в образовательном процессе продемонстрировала её эффективность результатами значимого снижения психодидактической алекситимии студентов ЭГ и миграцией студентов по этому показателю. В КГ значимых изменений по алекситимии не достигнуто, что свидетельствует о необходимости сопровождения длительностью не менее, чем годичный курс занятий. Применение ПДТМА является условием минимизации алекситимии обучающихся, обеспечивая сохранение и поддержание психологического здоровья субъектов образовательного процесса [4; 6; 19; 20; 22].

Рекомендации по практическому использованию результатов

Результаты диссертационного исследования могут быть использованы:

1. В образовательном процессе

– для подготовки учебных курсов, отражающих проблему психологического нездоровья субъектов образовательного процесса («Педагогическая психология», «Психология здоровья», «Педагогическая психология здоровья», «Возрастная психология») (акты о практическом использовании результатов исследования от 10.03.2017, 13.03.2017, 11.04.2017 № 03-8/027);

– для профессиональной подготовки и переподготовки специалистов психологического и медико-психологического профиля, сталкивающихся в силу своей профессиональной деятельности с недостатками эмоционального развития личности (акты о практическом использовании результатов исследования от 10.03.2017, 06.04.2017, 11.04.2017 № 03-8/027).

2. В профилактических целях

– для разработки профилактических мероприятий по предупреждению нарушения психологического здоровья в виде информационных материалов об индикаторах психологического нездоровья студентов (акты о практическом использовании результатов исследования от 10.03.2017, 13.03.2017, 06.04.2017);

– для психолого-педагогической поддержки субъектов образовательного процесса реализацией разработанной ПДТМА, ориентированной на субъект-субъектное взаимодействие и содействующей развитию рефлексии. Необходим 60-часовой курс занятий, включающий арт-терапевтические техники, игровые и телесно-ориентированные методы, ролевые и коммуникативные игры, техники саморегуляции и релаксации (акты о практическом использовании результатов исследования от 20.02.2017, 10.03.2017, 06.04.2017).

3. Для *диагностико-консультативного сопровождения* субъектов образовательного процесса специалистами социально-педагогических и психологических служб УВО путём разработки практических рекомендаций по оказанию помощи студентам, имеющим алекситимические черты разной степени выраженности (акты о практическом использовании результатов исследования от 20.02.2017, 10.03.2017, 06.04.2017).

СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ СОИСКАТЕЛЯ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ

Статьи в научных изданиях, соответствующие п. 18 «Положения о присуждении ученых степеней и присвоении ученых званий в Республике Беларусь»

1. Марищук, Л. В. Психологическое сопровождение субъектов образовательного процесса, страдающих алекситимией / Л. В. Марищук, Е. В. Воронко //

Психологическое сопровождение образовательного процесса : сб. науч. ст. / Респ. ин-т проф. образования. – Минск, 2014. – Вып. 4, ч. 2. – С. 308–314.

2. Марищук, Л. В. Психологическое здоровье субъектов образовательного процесса – цель психологического сопровождения / Л. В. Марищук, Е. В. Воронко // Психологическое сопровождение образовательного процесса : сб. науч. ст. / Респ. ин-т проф. образования. – Минск, 2015. – Вып. 5, ч. 2. – С. 287–297.

3. Марищук, Л. В. Основные подходы к анализу алекситимии субъектов образовательного процесса / Л. В. Марищук, Е. В. Воронко // Психологическое сопровождение образовательного процесса : сб. науч. ст. / Респ. ин-т проф. образования. – Минск, 2016. – Вып. 6, ч. 2. – С. 56–65.

4. Марищук, Л. В. Обоснование и разработка психодидактической технологии минимизации алекситимии у студентов / Л. В. Марищук, Е. В. Воронко // Психологическое сопровождение образовательного процесса : сб. науч. ст. / Респ. ин-т проф. образования. – Минск, 2017. – Вып. 7, ч. 1. – С. 177–186.

5. Особенности адаптации студентов-первокурсников к обучению в медицинском вузе / Е. В. Воронко, Т. М. Шамова, И. П. Богданович, В. И. Воронец // Высшая школа. – 2017. – № 3. – С. 16–17.

6. Воронко, Е. В. Особенности применения психодидактической технологии минимизации алекситимии у студентов / Е. В. Воронко, Л. В. Марищук // Научные труды Республиканского института высшей школы. Исторические и психолого-педагогические науки : сб. науч. ст. / Респ. ин-т высш. шк. – Минск, 2017. – Вып. 17, ч. 3. – С. 57–64.

Статьи в сборниках научных трудов

7. Воронко, Е. В. Психологическое здоровье как фактор социализации студентов, страдающих алекситимией / Е. В. Воронко, Н. В. Крюковская // Социализация личности на разных этапах возрастного развития: опыт, проблемы, перспективы : сб. науч. ст. / Гродн. гос. ун-т ; редкол.: Н. В. Михалкович (гл. ред.), В. А. Барков, М. Е. Скивицкая. – Гродно, 2015. – С. 51–59.

8. Воронко, Е. В. Возможности аккультурации студентов-медиков, страдающих алекситимией / Е. В. Воронко // Культура. Взаимодействие. Диалог : сб. науч. ст. / Гродн. гос. ун-т ; редкол.: Л. М. Даукша (гл. ред.), А. В. Ракицкая. – Гродно, 2015. – С. 33–36.

9. Марищук, Л. В. Особенности эмпатии студентов-медиков / Л. В. Марищук, Е. В. Воронко // Актуальные проблемы профессионального развития личности : сб. науч. ст. / Гродн. гос. ун-т ; науч. ред. : Л. М. Даукша, А. В. Ракицкая. – Гродно, 2016. – С. 254–259.

Статьи в сборниках материалов научных конференций

10. Воронко, Е. В. Психологическое здоровье субъектов образовательного процесса / Е. В. Воронко // Клинико-психологические аспекты медицинской практики : обл. науч.-практ. конф., посвящ. 20-летию мед.-психол. фак. УО «ГрГМУ», Гродно, 25 окт. 2013 г. / Гродн. гос. мед. ун-т ; редкол.: В. А. Снежицкий (отв. ред.) [и др.]. – Гродно, 2013. – С. 44–48.

11. Воронко, Е. В. Алекситимия как фактор, снижающий развитие коммуникативной компетентности врача / Е. В. Воронко // Материалы конференции студентов и молодых ученых, посвященной памяти профессора А. А. Туревского, Гродно, 17–18 апр. 2014 г. / Гродн. гос. мед. ун-т ; редкол.: В. А. Снежицкий (отв. ред.) [и др.]. – Гродно, 2014. – С. 91–92.

12. Воронко, Е. В. Алекситимия и коммуникативная компетентность студентов-медиков / Е. В. Воронко // Наука и инновации – 2014 : материалы X междунар. науч.-практ. конф., Пшемысль, 7–15 окт. 2014 г. / общ. ред. С. Горняк. – Пшемысль, 2014. – С. 69–73.

13. Воронко, Е. В. Алекситимия у студентов-медиков / Е. В. Воронко // Современные проблемы социальной психологии и социальной работы : материалы X межвуз. науч.-практ. конф., Санкт-Петербург, 20 марта 2015 г. / С.-Петерб. гуманитар. ун-т профсоюзов ; науч. ред. В. В. Горшкова. – СПб., 2015. – С. 68.

14. Воронко, Е. В. Особенности общения и межличностных отношений у студентов-медиков [Электронный ресурс] / Е. В. Воронко // Материалы конференции студентов и молодых ученых, посвященной памяти профессора Ю. Г. Бойко, Гродно, 23–24 апр. 2015 г. / Гродн. гос. мед. ун-т ; редкол.: В. А. Снежицкий (отв. ред.) [и др.]. – Гродно, 2015. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

15. Воронко, Е. В. Психолого-педагогическое сопровождение студентов-медиков, страдающих алекситимией / Е. В. Воронко // Psycho-pedagogical problems of a personality and social interaction : materials of the IV intern. sci. conf., 15–16 May, 2015 / Vědec. vydav. centrum «Sociosféra-CZ» [etc.]. – Prague, 2015. – P. 15–18.

16. Воронко, Е. В. Эмоциональные барьеры в межличностном общении студентов-медиков / Е. В. Воронко, Л. В. Марищук // Ананьевские чтения – 2015: фундаментальные проблемы психологии : материалы науч. конф., Санкт-Петербург, 20–22 окт. 2015 г. / С.-Петерб. гос. ун-т ; отв. ред. В. М. Аллахвердов. – СПб., 2015. – С. 162–163.

17. Воронко, Е. В. Особенности тревожности студентов-медиков / Е. В. Воронко // Актуальные проблемы современной психологии : материалы XVI студенч. науч.-практ. конф., Гродно, 12 апр. 2016 г. / Гродн. госуд. ун-т ; редкол.: Л. М. Даукша, А. А. Щитковская ; под науч. ред. А. В. Ракицкой. – Гродно, 2016. – С. 71–74. – Деп. в ГУ «БелИСА» 24.10.2016, № Д201628.

18. Воронко, Е. В. Специфика межличностных отношений студентов-медиков / Е. В. Воронко, Л. В. Марищук // Ананьевские чтения – 2016: Психология: вчера, сегодня, завтра : материалы междунар. науч. конф., Санкт-Петербург, 25–29 окт. 2016 г. : в 2 т. / С.-Петерб. гос. ун-т ; отв. ред.: А. В. Шаболтас [и др.]. – СПб., 2016. – Т. 1. – С. 313–314.

19. Воронко, Е. В. Особенности разработки психодидактической технологии минимизации алекситимии у студентов [Электронный ресурс] / Е. В. Воронко // Актуальные проблемы медицины : материалы ежегод. итоговой науч.-практ. конф., Гродно, 26–27 янв. 2017 г. / Гродн. гос. мед. ун-т ; редкол.: В. А. Снежицкий [и др.]. – Гродно, 2017. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).

20. Марищук, Л. В. К вопросу о минимизации алекситимии / Л. В. Марищук, Е. В. Воронко // Современные проблемы социальной психологии и социальной работы : материалы XII всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Санкт-Петербург, 24 марта 2017 г. / С.-Петерб. гуманитар. ун-т профсоюзов ; науч. ред. В. В. Горшкова. – СПб., 2017. – С. 73–74.

21. Воронко, Е. В. Эмоциональная сфера личности студентов, страдающих алекситимией / Е. В. Воронко, Л. В. Марищук // Актуальные проблемы гуманитарных и социально-экономических наук : материалы XI междунар. науч.-практ. конф., Вольск, 12 апр. 2017 г. / Вол. воен. ин-т матер. обеспечения ; под ред. А. В. Немчинова. – М. ; Вольск, 2017. – № 11, ч. 7. – С. 82–86.

22. Воронко, Е. В. Минимизация алекситимии у студентов медицинского университета психодидактическими средствами / Е. В. Воронко // Инновационные обучающие технологии в медицине : материалы респ. науч.-практ. конф. с междунар. участием, 2 июня 2017 г. / Витеб. гос. мед. ун-т ; под ред. А. Т. Щасного. – Витебск, 2017. – С. 306–310.

Пособия

23. Марищук, Л. В. Педагогическая психология : учеб.-метод. пособие / Л. В. Марищук, Е. В. Воронко. – Гродно : Гродн. гос. мед. ун-т, 2015. – 159 с.

24. Марищук, Л. В. Возрастная психология : учеб.-метод. пособие / Л. В. Марищук, Е. В. Воронко, Н. В. Крюковская. – Гродно : Гродн. гос. мед. ун-т, 2017. – 243 с.

РЭЗІЮМЭ**Варанко Алена Валянцінаўна****Мінімізацыя другаснай алексітымій студэнтаў у адукацыйным працэсе ўстаноў вышэйшай медыцынскай адукацыі**

Ключавыя словы: другасная (псіхадыдактычная) алексітымія, псіхалагічнае здароўе/нездароўе, мінімізацыя, тэхналогія, студэнты.

Мэта даследавання: аналітыка-эксперыментальнае абгрунтаванне магчымасці мінімізацыі другаснай алексітымій студэнтаў у адукацыйным працэсе ўстаноў вышэйшай медыцынскай адукацыі.

Метады даследавання: тэарэтыка-бібліяграфічны аналіз, уключанае назіранне, канстатуючы і фарміруючы эксперыменты, кантэнт-аналіз, анкетаванне, псіхадыягностыка, метады матэматычнай статыстыкі.

Атрыманыя вынікі і іх навізна: раскрыты псіхалагічны змест паняцця «алексітымія»; упершыню абгрунтавана і аперацыяналізавана паняцце «псіхадыдактычная алексітымія»; тыпалагізаваны даследаванні алексітымій ў адукацыйным працэсе; выяўлены і прааналізаваны ўзаемасувязі псіхадыдактычнай алексітымій з індикатарамі псіхалагічнага нездароўя студэнтаў і псіхалагічныя асаблівасці апошніх; абгрунтавана, распрацавана і з дапамогай укаранення практычна рэалізавана псіхадыдактычная тэхналогія, якая з'яўляецца эфектыўным сродкам мінімізацыі алексітымій студэнтаў у адукацыйным працэсе ўстаноў вышэйшай медыцынскай адукацыі.

Рэкамендацыі па выкарыстанні: вынікі даследавання мэтазгодна выкарыстоўваць як інфармацыйныя матэрыялы ў адукацыйных мэтах для прафесійнай падрыхтоўкі і перападрыхтоўкі спецыялістаў псіхалагічнага і медыка-псіхалагічнага профілю; для падрыхтоўкі навучальных матэрыялаў (праграм, дапаможнікаў), якія адлюстроўваюць праблему псіхалагічнага здароўя суб'ектаў адукацыйнага працэсу; для распрацоўкі прафілактычных мерапрыемстваў па папярэджанні парушэнняў псіхалагічнага здароўя студэнтаў; для аказання псіхалага-педагагічнай падтрымкі суб'ектам адукацыйнага працэсу; для дыягностыка-кансультацыйнага суправаджэння суб'ектаў адукацыйнага працэсу спецыялістамі сацыяльна-педагагічных і псіхалагічных службаў устаноў вышэйшай адукацыі.

Галіна прымянення: адукацыйны працэс устаноў вышэйшай адукацыі, навучальныя праграмы прафесійнай падрыхтоўкі слухачоў факультэтаў павышэння кваліфікацыі і перападрыхтоўкі спецыялістаў псіхалагічных, педагагічных, медыка-псіхалагічных спецыяльнасцяў.

РЕЗЮМЕ**Воронко Елена Валентиновна****Минимизация вторичной алекситимии студентов в образовательном процессе учреждений высшего медицинского образования**

Ключевые слова: вторичная (психодидактическая) алекситимия, психологическое нездоровье/здоровье, минимизация, технология, студенты.

Цель исследования: аналитико-экспериментальное обоснование возможности минимизации вторичной алекситимии студентов в образовательном процессе учреждений высшего образования.

Методы исследования: теоретико-библиографический анализ, включённое наблюдение, констатирующий и формирующий эксперименты, контент-анализ, анкетирование, психодиагностика, методы математической статистики.

Полученные результаты и их новизна: раскрыто психологическое содержание понятия «алекситимия»; впервые обосновано и операционализировано понятие «психодидактическая алекситимия»; типологизированы исследования алекситимии в образовательном процессе; выявлены и проанализированы взаимосвязи психодидактической алекситимии с индикаторами психологического нездоровья студентов и психологические особенности последних; обоснована, разработана и внедрена психодидактическая технология, являющаяся эффективным средством минимизации алекситимии в образовательном процессе учреждений высшего медицинского образования.

Рекомендации по использованию: результаты исследования целесообразно использовать как информационные материалы в образовательных целях для профессиональной подготовки и переподготовки специалистов психологического и медико-психологического профиля; для подготовки учебных материалов (программ, пособий), отражающих проблему психологического нездоровья субъектов образовательного процесса; для разработки профилактических мероприятий по предупреждению нарушения психологического здоровья студентов; для оказания психолого-педагогической поддержки субъектам образовательного процесса; для диагностико-консультативного сопровождения субъектов образовательного процесса специалистами социально-педагогических и психологических служб учреждений высшего образования.

Область применения: образовательный процесс учреждений высшего образования, учебные программы профессиональной подготовки слушателей факультетов повышения квалификации и переподготовки специалистов психологических, педагогических, медико-психологических специальностей.

SUMMARY

Voronko Elena Valentinovna

Minimization of secondary alexithymia of students within educational process at institutions of higher medical education

Keywords: secondary (psychodidactic) alexithymia, psychological illness/health, minimization, technology, students.

Research Aim: analytical and experimental justification of students' secondary alexithymia minimizing possibility within educational process of institutions of higher education.

Research Methods: theoretical and bibliographic analysis, participant observation, ascertaining and forming experiments, content analysis, questioning, psychological testing, methods of mathematical statistics.

Results obtained and their novelty. Psychological content of alexithymia concept revealed. For the first time the psychodidactic alexithymia concept has been substantiated and operationalized. Alexithymia studies within the educational process have been typologised. Psychodidactic alexithymia' relationships with indicators of students psychological illness as well as psychological characteristics of the latter have been identified and analyzed. Psychodidactic technology as an effective minimizing students' alexithymia method within the educational process at institutions of higher medical education has been justified, developed and implemented.

Recommendations on application. Results of the study are appropriate to use as teaching aids for educational purposes for psychological, medical and psychological profile specialists training and retraining. For educational materials (programs, manuals), reflecting the psychological illness of educational process subjects preparing. To develop prophylaxis measures to prevent violations of students' psychological health. To provide psychological and pedagogical support for educational process subjects. For diagnostic and advisory support of of the educational process subjects by specialists of socio-pedagogical and psychological services at institutions of higher education.

Area of application: the educational process at higher educational institutions; elaboration of educational programs of professional training for students of the faculty of training and retraining of specialists of psychological, pedagogical, medical and psychological specialties.